



SEGURO SOCIAL UNIVERSITARIO

AV. 6 de Agosto N° 2630

Telf. Piloto: 2434269

E-mail: ssulapaz@entelnet.bo



SEGURO SOCIAL UNIVERSITARIO LA PAZ
SEGURO SOCIAL UNIVERSITARIO
ESTUDIANTIL (SSUE)
SEGURO MÉDICO ESTUDIANTIL



AFILIACIÓN
AL (SSUE)



SEGURO SOCIAL UNIVERSITARIO

AV. 6 de Agosto N° 2630

Telf. Piloto: 2434269

E-mail: ssulapaz@entelnet.bo

CONDICIONES PARA ACCEDER AL SSUE PARA ALUMNOS NUEVOS Y ANTIGUOS

- 1. Estar inscrito en su primera Carrera profesional (anualizada o semestral)**
- 2. Ser estudiante regular de la universidad.**
- 3. Ser estudiante cuya edad cronológica sea menor o igual a 33 años cumplidos.**
- 4. Ser estudiante con permanencia de estudios que no exceda los 8 años ininterrumpidos.**
- 5. No tener seguro de salud en calidad de titular o beneficiario en otro Ente Gestor de Salud.**
- 6. Tener la condición de egresado hasta dos años de concluidos sus estudios.**



**QR DE DESCARGA
FORMULARIO 101**



SEGURO SOCIAL UNIVERSITARIO

AV. 6 de Agosto N° 2630

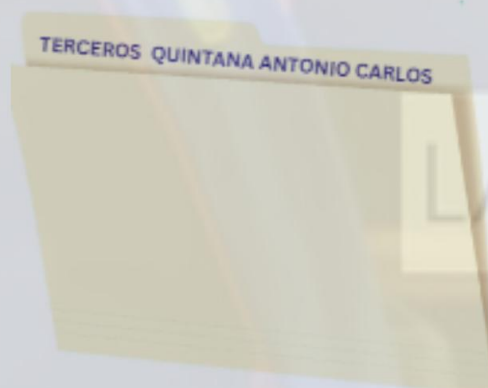
Telf. Piloto: 2434269

E-mail: ssulapaz@entelnet.bo

REQUISITOS PARA LA AFILIACIÓN AL SSUE PARA ALUMNOS NUEVOS Y ANTIGUOS

- 1. Cédula de identidad vigente, original y fotocopia simple.**
- 2. Matrícula vigente (fotocopia).**
- 3. Boleta de inscripción vigente (fotocopia).**
- 4. Certificado y/o formulario de Cajas de no afiliación al Seguro Social de Corto Plazo (formulario 101).**
- 5. Certificado de no registro en la Gestora Pública de la Seguridad Social de Largo Plazo (pagina web).**

**NOTA:
PRESENTAR TODOS LOS
DOCUMENTOS EN UN
FOLDER COLOR CREMA
ROTULADO CON EL
APELLIDO PATERNO,
MATRNO Y NOMBRES.**





SEGURO SOCIAL UNIVERSITARIO

AV. 6 de Agosto N° 2630

Telf. Piloto: 2434269

E-mail: ssulapaz@entelnet.bo

¿CÓMO AFILIARSE AL SEGURO MÉDICO ESTUDIANTIL?

MANDA UN MENSAJE AL
NÚMERO DE WHATSAPP



71559790

CON LA SIGUIENTE INFORMACIÓN:

ENVIA LA FOTOGRAFÍA DE LA CÉDULA DE IDENTIDAD
ANVERSO Y REVERSO.



MANDAR EN TEXTO NOMBRE COMPLETO
Y EL NÚMERO DE CARNET DE IDENTIDAD,
ESTA INFORMACIÓN EN UN SOLO MENSAJE

LA UNIDAD DE AFILIACIÓN RECEPCIONARÁ TU SOLICITUD

SI ESTÁS HABILITADO EN EL SISTEMA DE LA U.M.S.A TE
ENVIARÁN UN USUARIO Y CONTRASEÑA PARA INICIAR TU
AFILIACIÓN

AHORA PUEDES INGRESAR A LA PÁGINA DEL SSU LP CON TU
USUARIO Y CONTRASEÑA
www.ssulapaz.org

ADJUNTA ESTOS REQUISITOS



FOTOGRAFÍA DEL CARNET



MATRÍCULA



BOLETA DE INSCRIPCIÓN



FORM. DE NO APORTACIÓN
GESTORA PÚBLICA



CERTIFICADO DE
CAJAS FORM. 101



FOTOGRAFÍA EN JPG FONDO
BLANCO



LA UNIDAD DE AFILIACIÓN REVISARÁ TU DOCUMENTACIÓN, SI
EXISTE ALGUNA OBSERVACIÓN, TE NOTIFICARÁN CON UN MENSAJE
PARA QUE LO SUBSANES. SI TODO ESTÁ CORRECTO TE LLEGARÁ
UNA NOTIFICACIÓN COMO (VALIDADO O PENDIENTE)

CON ESTA APROBACIÓN DEBES ACUDIR A
LA UNIDAD DE AFILIACIÓN CON LOS
DOCUMENTOS IMPRESOS EN UN FOLDER
COLOR CREMA ROTULADO CON EL
APELLIDO PATERNO, MATERNO Y NOMBRES.

MAIDANA TERCEROS CARLOS





SEGURO SOCIAL UNIVERSITARIO

AV. 6 de Agosto N° 2630

Telf. Piloto: 2434269

E-mail: ssulapaz@entelnet.bo

SOLICITUD DE INFORMACIÓN A LOS DEPARTAMENTOS DE AFILIACIÓN SSUE (FORMULARIO 101)

Solicitamos a ustedes informarnos si la persona detallada a continuación, se encuentra afiliada en su entidad:

TITULAR: **MAT:**

INSTITUCIONES	DATOS		FIRMA Y SELLO DEL FUNCIONARIO	OBSERVACIONES
	SI	NO		
CAJA NACIONAL DE SALUD Av. Mariscal Santa Cruz esq. Almirante Grau POR INTERNET (WEB)				
CAJA PETROLERA DE SALUD Final C. Potosí esq. Obispo Cárdenas POR INTERNET (WEB)				
CAJA DE SALUD DE CAMINOS Calle Rosendo Gutiérrez N° 386- SOPOCACHI				
CAJA DE CORPORACIÓN DE DESARROLLO (CORDES) Av. Arce N°2419 Lado Min. Del Interior				
COSSMIL Av. Camacho lado Banco Ganadero POR INTERNET (WEB)				
CAJA DE SALUD BANCA ESTATAL Plaza. Uyuni, Calle Panamá CLÍNICA MODELO				
CAJA DE SALUD BANCA PRIVADA Calle Federico Suazo y Reyes Ortiz POR INTERNET (WEB)				

Agradecidos por su colaboración en la información, nuestra reciprocidad está comprometida con ustedes.

LA PAZ.....